

MARCAPASOS TRANSCUTÁNEO

**Montse Figuera
Carlos Piquer**

PROCEDIMIENTO DE ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA (LIFEPACK 11 y 12)

- Conectar el monitor con el desfibrilador
- Conectar los electrodos al paciente:
 - seleccionar las derivaciones I, II ó III
- Preparar la piel del paciente:
 - recortar, no rasurar
 - limpiar y secar la piel
 - (no usar alcohol)
- Instalar el módulo del marcapasos



PROCEDIMIENTO DE ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA (LIFEPACK 11 y 12)

• Lifepack-11 QUICK PACE :

Región anteroposterior:

- + zona infraescapular izquierda posterior
- zona precordial (quinto espacio intercostal paraesternal izquierdo)

• Lifepack-12 QUICK COMBO:

Región anteroposterior

Región anterolateral:

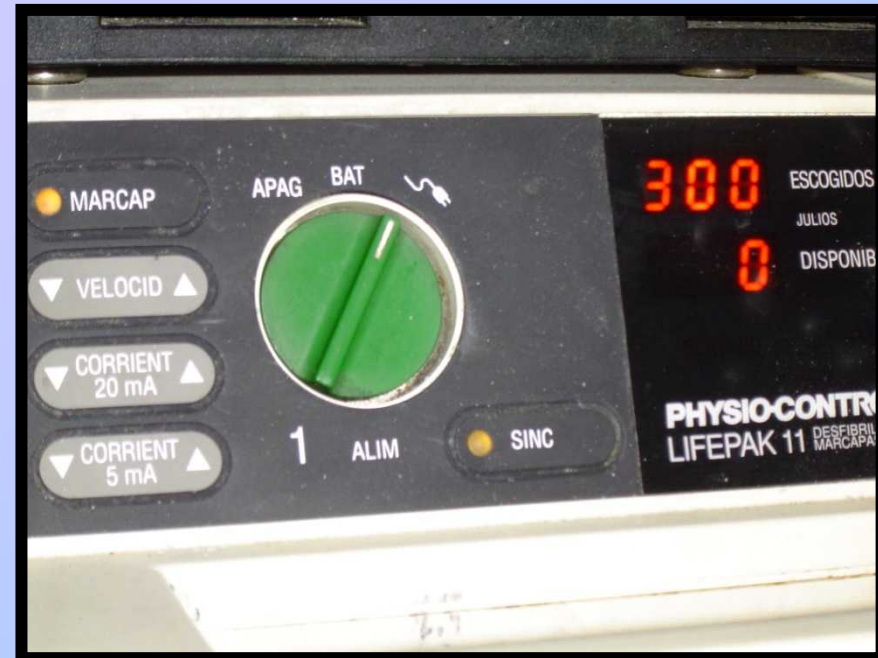
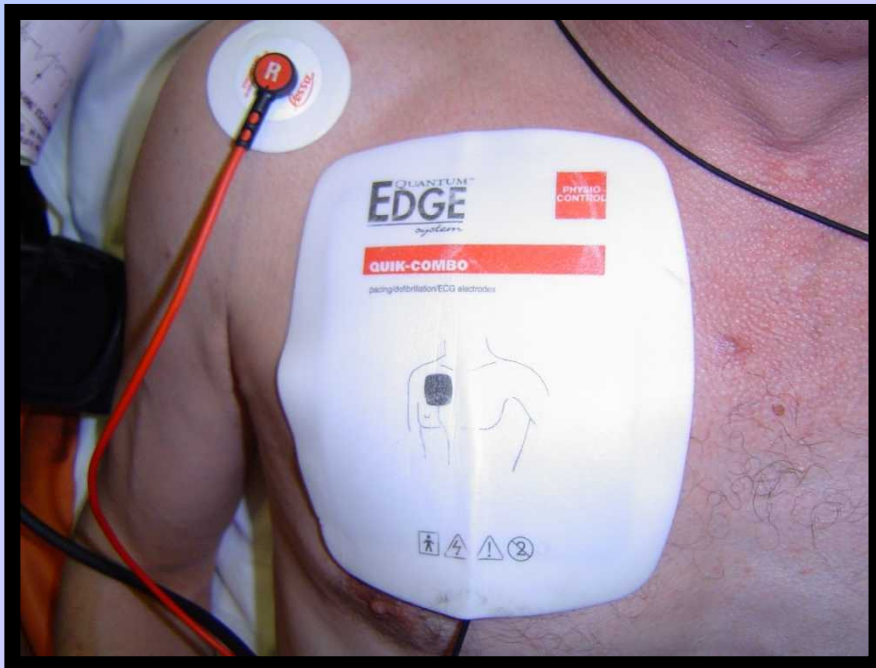
- + zona infraclavicular dcha



PROCEDIMIENTO DE ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA (LIFEPACK 11 y 12)

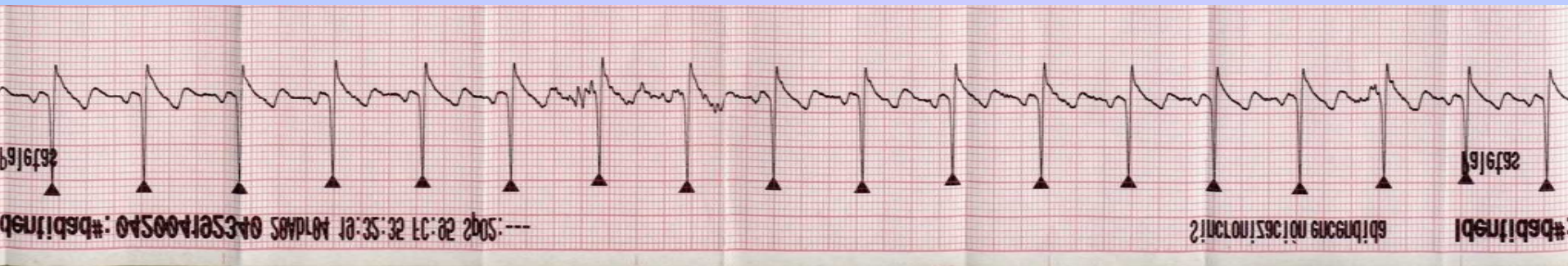
• Aplicar los electrodos del marcapasos firmemente a la piel, dejando suficiente espacio con los electrodos del ECG.

Presionar
"MARCAPASOS" y
modo "SINC". Un LED
debe encenderse.

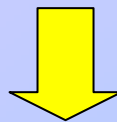


PROCEDIMIENTO DE ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA (LIFEPACK 11 y 12)

- Comprobar la aparición de un triángulo marcador de detección en cada complejo QRS intrínseco del paciente



- Si los marcadores: → no aparecen
↘ lugar equivocado (onda T)



Ajustar tamaño del ECG y/o seleccionar otra derivación

PROCEDIMIENTO DE ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA (LIFEPACK 11 y 12)

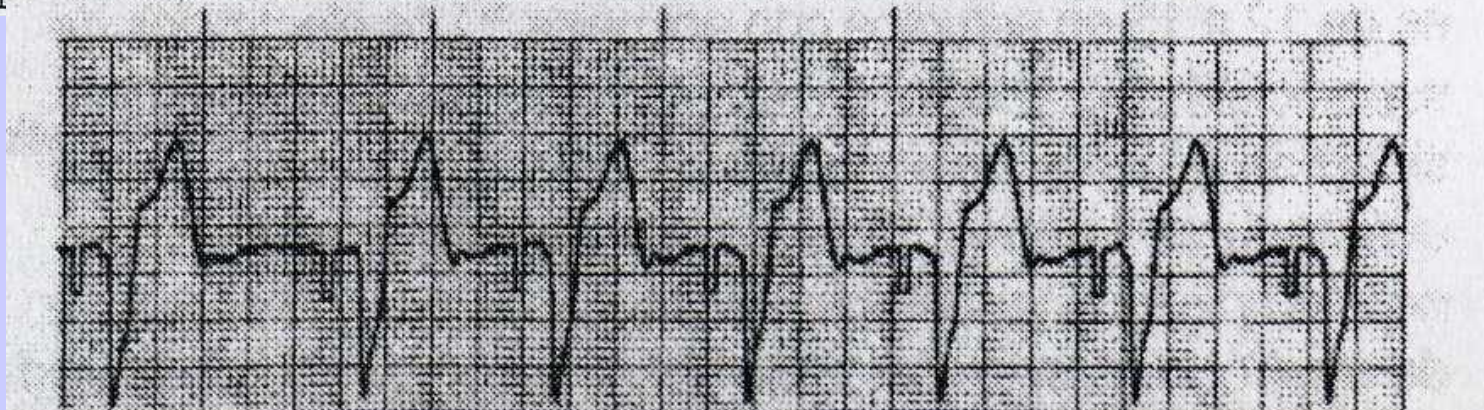
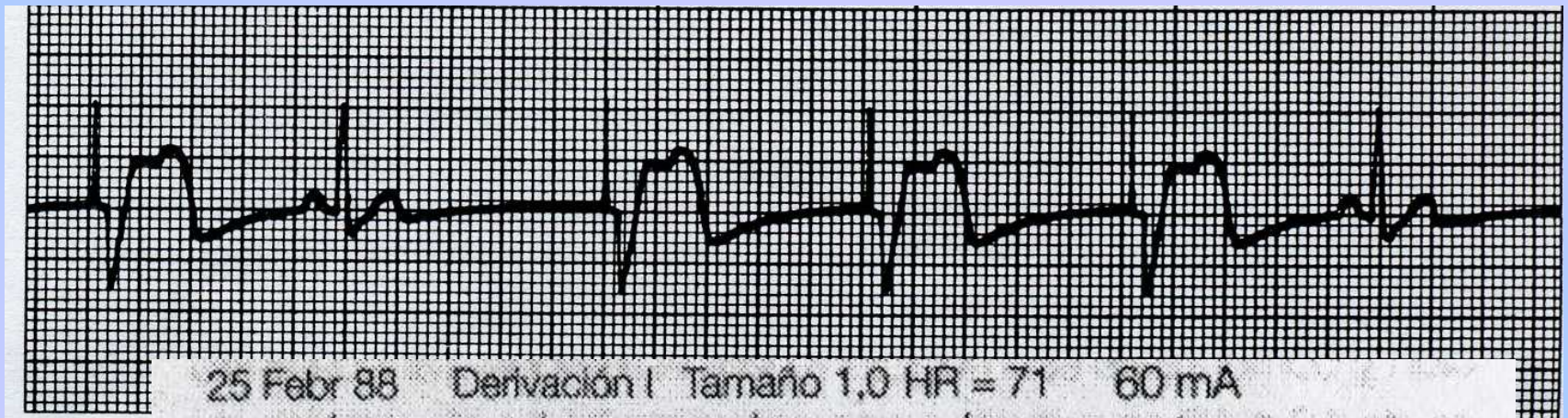
Pulsar "FRECUENCIA" y
seleccionar la frecuencia cardiaca
deseada:

- 70 ppm
- Forma profiláctica:determinar umbral de estimulación y luego bajar por debajo de la frecuencia intrínseca



PROCEDIMIENTO DE ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA (LIFEPACK 11 y 12)

Pulsar "CORRIENTE" y aumentarla hasta que se produzca una captura eléctrica (ensanchamiento del QRS y onda T ancha)



FALLOS Y COMPLICACIONES DEL MARCAPASOS TRANSCUTANEO

Estimulación cardiaca ineficaz:

- * Ajustar tamaño de ECG para que los marcadores de detección aparezcan sobre cada QRS intrínseco (modo sincrónico).
- * Cambiar de derivación
- * Aumentar la energía
- * No confiar en la advertencia "DERIVACIONES DESCONECTADAS" para detectar cambios en la función de estimulación

FALLOS Y COMPLICACIONES DEL MARCAPASOS TRANSCUTANEO

• Estimulación cardiaca ineficaz:

- * Corpulencia del paciente
- * Patología pulmonar con gran atrapamiento de aire: enfisema, tórax en tonel, etc.
- * Taponamiento cardiaco o derrame pericárdico

FALLOS Y COMPLICACIONES DEL MARCAPASOS TRANSCUTANEO

• Cambio automático de "sincrónico" a "asincrónico":

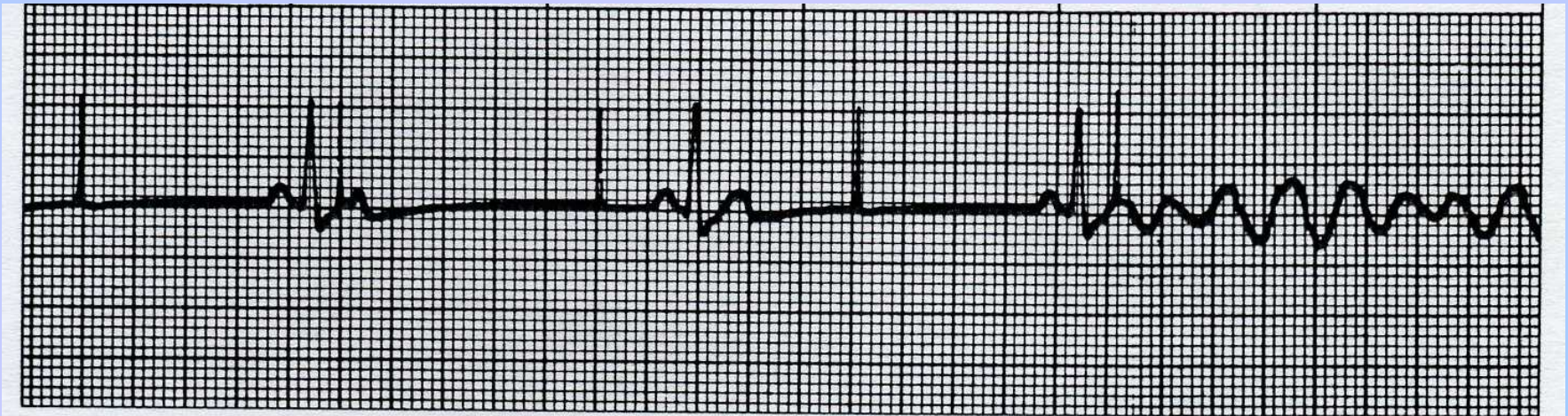
Si aparece el mensaje "DERIVACIONES DESCONECTADAS", se genera estimulación cardíaca asincrónica (riesgo de FV).

• Posible interrupción de la terapia:

- * Disminución del umbral de captación
- * Interferencia de radiofrecuencia
- * Posibilidad de ver el ritmo intrínseco del paciente presionando el botón "PAUSA"

FALLOS Y COMPLICACIONES DEL MARCAPASOS TRANSCUTÁNEO

- FV con LIFEPAK-11: desfibrilar con las palas
- FV con LIFEPAK-12: desfibrilar con los parches



- Desconexión de parches de MP :

Volver a conectarlos y a marcar la energía requerida

FALLOS Y COMPLICACIONES DEL MARCAPASOS TRANSCUTANEO

• Distorsión de la pantalla del monitor:

Alejar electrodos de parches

Seleccionar otra derivación

Cambiar la frecuencia

• Respuesta del paciente muy variable respecto al umbral de estimulación:

Seleccionar otra derivación

Cambiar la frecuencia

FALLOS Y COMPLICACIONES DEL MARCAPASOS TRANSCUTÁNEO

- Quemaduras
- Dolor
- Tos
- Pinchazos
- Hipo



PREGUNTAS FRECUENTES

• ¿Se puede tocar al paciente durante la estimulación?

Sí, manteniendo las sábanas y el paciente secos y los parches bien adheridos.

Cuidado con el gel de desfibrilación.

• ¿Se pueden recortar los parches para usarlos en niños?

No, puede alterarse la distribución de la corriente.

GRACIAS